

**Propuesta de Intervención del Problema de Salud Pública de las Enfermedades no
Transmisibles en el Departamento del Putumayo**

Alejandra Pérez Suarez, Geny Galindez Torres, Gina Paola Calderón Rodríguez, Olga Lorena
Jiménez Rodríguez y Yuri Lized Motta

Escuela de Ciencias en Salud ECISALUD, Universidad Abierta y a Distancia UNAD

151007_8 Diplomado de Profundización en Fundamentos de Salud Pública

Tutora. Yamarú Salcedo Cañizares

Mayo 30 de 2020

Índice

Introducción	5
Objetivos	6
General	6
Específicos	6
Contexto del Departamento del Putumayo	7
Detalle del Problema de Salud, Contexto Internacional, Contexto en Nacional y en el Departamento abordando estadísticas y Datos	9
Detalle del Problema Seleccionado	9
Enfermedad Cardiovascular	11
Hipertensión arterias.....	11
Cardiopatía coronaria.	11
Enfermedad Cerebrovascular.	11
Enfermedad vascular periférica.	11
Insuficiencia Cardíaca.	11
Cardiopatía reumática.....	11
Cardiopatía Congénita.	12
Miocardiopatías.	12
Síntomas	12
Causas	12

Algunos factores de riesgo	12
Recomendaciones	13
Contexto Departamental.....	13
Contexto Nacional.....	16
Contexto Internacional	18
Indicadores.....	19
Identificación y Ubicación de la Problemática Dentro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible	20
Disminuir de la pobreza	20
Minimizar el Hambre	21
Salud y bienestar	21
Identificación Dentro de los Determinantes Sociales de la Salud, el Impacto y la Problemática	23
Determinantes estructurales	23
Determinante Intermedios	24
Identificación de la Población Afectada por la Problemática	26
Actores Involucrados y Describir su Responsabilidad y Alcance	29
Metodología y Actividades que se Realizaran como Propuesta para Intervenir el Problema de Salud	31
Metodología	31
Actividades.....	31

Campañas de estilo de vida saludable bajo la estrategia de promoción y prevención	32
Como vivir en un entorno saludable	33
Deporte y salud.....	34
Información con Educación “Salud al oído y a la mira”	35
Sistemas de monitoreo	35
Resultados que se Esperan	36
Conclusiones	39
Bibliografías.....	40

Introducción

Este trabajo tiene como contenido, una propuesta ejecutada por estudiantes de la universidad abierta y a distancia “UNAD”, con el propósito de trabajar con el índice de morbilidad en mujeres del departamento, entre 27 y 59 años, que demuestren enfermedades no transmisibles. Para la construcción de esta proposición se ha tenido en cuenta los determinantes estimados al tema escogido, encontrados en el Asís del departamento, primordiales causas de alarma presentes en esta capital. En el cual incluiremos actores para intervenir con sus responsabilidades y alcances para la intervención del problema más sustanciales frente a este entorno, y que nos logran participar para practicar nuestro objetivo que es comunicar y fiscalizar las enfermedades no transmisibles acortando la prevalencia de los principales componentes de alarma, mediante destrezas con actividad física, alimentación, peso saludable, prevención en consumo de alcohol y tabaco y de promoción y prevención a la salud.

Objetivos

General

Esta propuesta de intervención tiene como objetivo general la prevención y control de las enfermedades No Transmisibles en el ciclo vital de la adultez de 27 a 59 años en las mujeres del departamento del Putumayo, reduciendo la prevalencia de los factores de riesgo mediante estrategias de promoción y prevención a la salud.

Específicos

- Identificación y caracterización de la población con el fin de disminuir los factores de riesgo.
- Fortalecimiento de los programas de promoción y prevención para lograr el control de los factores de riesgo que acrecienta las enfermedades no transmisibles en las mujeres de 27 a 59 años.
- Formar líderes para que continúen transmitiendo a la población como prevenir y controlar las enfermedades no transmisibles.
- Canalizar a las mujeres por medio de los centros de salud, diseñando una ruta de acceso a los servicios de promoción y prevención, buscando así que se puedan detectar estas enfermedades.
- Proporcionar por medio de actividades lúdicas información sobre prevención y control de las enfermedades no transmisibles. Educación a la población en general con el fin que se puedan identificar los factores de riesgo.
- Convocar a la población caracterizada por medio de la voz a voz para que asistan a las actividades que se realizarán.

Contexto del Departamento del Putumayo

Departamento situado en el sur del país en la región de la Amazonía, limita por el Norte con los departamentos de Nariño, Cauca y el río Caquetá que lo separa del departamento de Caquetá, por el Este con el Departamento del Caquetá, por el Sur con el departamento del Amazonas y los ríos Putumayo y San Miguel que lo separan de las repúblicas de Perú y Ecuador, y por el Oeste con el departamento de Nariño; se extienden desde el piedemonte de la cordillera andina hasta la llanura amazónica. Cuenta con tres regiones geográficas que registran todos los pisos térmicos, conocidas como Alta, Media y Bajo Putumayo. El departamento está dividido en 13 municipios, 2 corregimientos, 56 inspecciones de policía, numerosos caseríos y sitios poblados. Cuenta con una población conformada por tres bases étnicas mestizos, indígenas y afrodescendientes. La población indígena de Putumayo asciende a 30.000 personas aproximadamente. Existen 126 cabildos y 39 resguardos. Es costumbre de las comunidades indígenas Inga y Camaza acudir a los rituales del Yagé para limpiar el alma, curar el cuerpo y establecer la paz consigo mismo y su entorno.

Putumayo tiene una incidencia de 76,3%, pobreza muy superior a la incidencia observada a nivel nacional de 49%. Con esto, se tiene que aproximadamente el 80% población del Putumayo es multidimensionalmente pobre. Al analizar las diferencias entre áreas urbanas y rurales, se observa que tanto la incidencia de la pobreza urbana como la rural, son superiores al promedio nacional. (Ministerio de Salud, 2018)

La economía del departamento está basada principalmente en la producción agropecuaria, desarrollada principalmente en el piedemonte y en la explotación de los recursos petroleros. El

plátano, la yuca, el maíz, la papa y la caña panelera son los principales productos agrícolas; en la ganadería, se desarrollan los aspectos lecheros y de cría, levante y ceba de vacunos.

El departamento del Putumayo dispone de 8 hospitales, 7 centros de salud; con un total de 294 camas, 65 puestos de salud, 35 médicos vinculados al sector oficial y 253 centros de atención de diferentes modalidades del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. En el territorio las zonas son muy dispersas y por tanto dificultan la afiliación de aquellas personas que no están vinculadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS. Sin embargo, el departamento junto con los Municipios y las Empresas Promotoras de Salud - EPS, realizan esfuerzos significativos impulsando estrategias sobre vinculación al sistema en salud. La prestación de servicios de salud a la población del departamento de Putumayo, se garantiza mediante la red de instituciones prestadoras de servicios, de origen pública y privada, localizadas dentro del territorio y con diferentes niveles de complejidad, articulados por accesibilidad geográfica, distribución realizada con base en la división política del mismo, de manera que cada uno de los municipios cuenta como mínimo con los servicios de baja y algunos de mediana complejidad. (Ministerio de Salud, 2018)

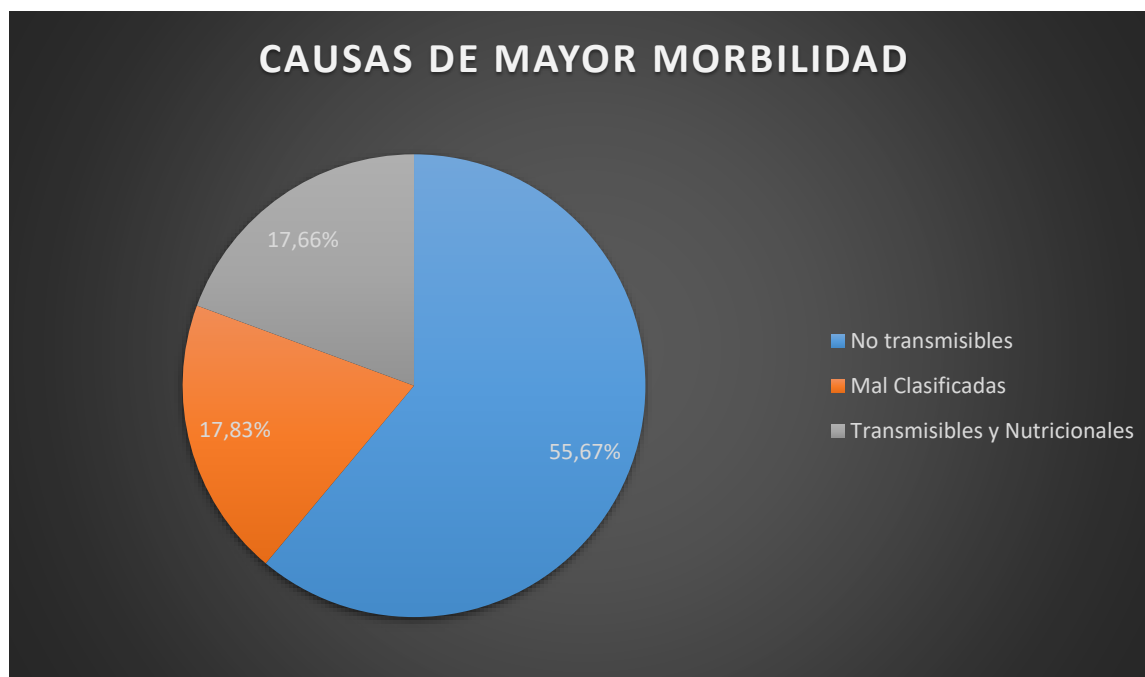
Detalle del Problema de Salud, Contexto Internacional, Contexto en Nacional y en el Departamento abordando estadísticas y Datos

Detalle del Problema Seleccionado

El problema seleccionado en el departamento son las enfermedades no transmisibles, ya que dentro del ASIS del putumayo en el periodo de 2009 a 2017, hubo un total de 4.285.424 atenciones en todos los ciclos vitales. La principal problemática en causa de morbilidad tenemos las enfermedades no transmisibles con un porcentaje del 55,67%. En el próximo cuadro podemos observar las tres causas de mayor morbilidad en el departamento. (Ministerio de Salud, 2018)

Figura 1.

Principales Causas de Morbilidad

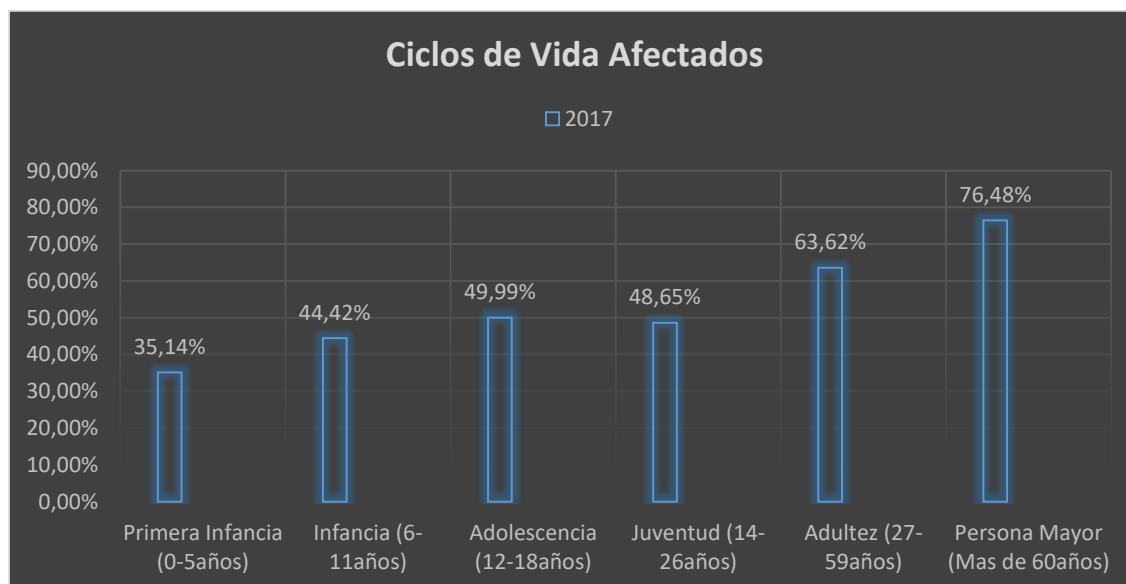


Fuente: Asís del Putumayo (2017)

Escogido el grupo de adultez para trabajar en esta propuesta podemos observar en la tabla 43 del ASIS que este ciclo vital presenta un porcentaje bastante alto y observando que significa el 37,5% del total de la población siendo el grupo femenino el más afectado. Al comparar con los datos a nivel nacional las atenciones fueron de 40.731.329 consultas siendo las mujeres las de mayor reparo con el 67% de total de atenciones. Observamos los porcentajes de ciclos de vida afectados en el siguiente cuadro. (Ministerio de Salud, 2018)

Figura 2.

Ciclos de Vida Afectados



Fuente: Asís del Putumayo (2017)

Una enfermedad no transmisible (ENT) es una condición médica o enfermedad considerada no infecciosa o no transmisible. Las enfermedades no transmisibles pueden referirse a enfermedades crónicas, las cuales duran largos períodos de tiempo y que progresan lentamente. Las enfermedades no transmisibles ENT repercuten significativamente en muchas personas durante sus años de vida más productivos. Afectando la población más vulnerable a consecuencia

de los malos hábitos ya sea por desconocimiento o por situaciones económicas o como también por falta de responsabilidad con la salud. (Organización Mundial de la Salud, 2018)

Enfermedad Cardiovascular

Es un conjunto de trastornos del corazón y de los vasos sanguíneos. Son el primer origen de mortalidad en el mundo tiene factores de riesgo como la edad, el sexo, la herencia genética.

Se clasifican así;

Hipertensión arterias. (presión alta): aumento de la fuerza de presión que ejerce la sangre sobre las arterias de forma sostenida

Cardiopatía coronaria. (infarto de miocardio): Acumulación de desechos grasos dentro de las paredes de las arterias que obstaculizan el paso de oxígeno y nutrientes

Enfermedad Cerebrovascular. (apoplejía): Disfunción focal del tejido cerebral por un desequilibrio en el aporte de oxígeno y otros substratos.

Enfermedad vascular periférica. Estrechamiento de los vasos sanguíneos fuera del corazón por grasa y colesterol interrumpiendo el flujo de sangre generalmente hacia las piernas.

Insuficiencia Cardíaca. Enfermedad crónica y degenerativa que impide capacidad suficiente para bombear la sangre y por lo tanto no llega suficiente oxígeno y nutrientes al resto de los órganos.

Cardiopatía reumática. Causada por lesiones de las válvulas cardíacas y el miocardio, inflamación y deformación por fiebre reumática causada por infección por bacterias estreptocócicas (garganta, amigdalitis)

Cardiopatía Congénita. Presencia de alteraciones estructurales del corazón producidas por efectos en la formación del mismo durante el periodo embrionario.

Miocardopatías. Ocasiona alteraciones de la contracción cardiaca. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

Síntomas

Puede ser un ataque al corazón o un AVC. Consiste en; dolor o molestia en el pecho, dolor o molestia en los brazos, hombro izquierdo, mandíbula o espalda, puede haber dificultad al respirar, náuseas o vómito, mareos o desmayos, sudores fríos y palidez.

Causas

Algunas causas de estas enfermedades son el consumo de tabaco, dietas malsanas, uso nocivo de alcohol, los alimentos ultra procesados, la inactividad física, y observamos en el departamento que los más afectados a estas enfermedades son la población de bajos recursos.

Algunos factores de riesgo

Estilo de vida, el medio ambiente y los antecedentes familiares de la persona. Las ENT incluyen muchas enfermedades ambientales cubriendo enfermedades evitables e inevitables, causadas por factores externos, como luz solar, nutrición, contaminación, y elecciones en el estilo de vida. Dentro de las enfermedades no transmisibles tenemos las cardiovasculares que son un conjunto de trastornos del corazón y de los vasos sanguíneos. Esta es una de las grandes causas de morbilidad más frecuentes en nuestro departamento del Putumayo con un porcentaje de 14,64% y una disminución de 0,50 puntos porcentuales en el año 2017 con respecto al año 2016 y presenta una tendencia al incremento a partir del año 2012 al año 2016.

Recomendaciones

Para prevenir estas enfermedades se debe realizar actividad física al menos 30 minutos diarios, una dieta baja en grasas saturadas, ricos en productos integrales, verdura, frutas y pescado, evitar consumo de bebidas azucaradas y alcohólicas como también comidas bajas en sal, un buen descanso nocturno es importante para la salud cardiovascular como también quienes mantienen relaciones sexuales 2 veces por semana tenían hasta un 50% menos de probabilidad de sufrir un infarto. El estrés, la ansiedad y depresión estos pueden aumentar cierto tipo de hormonas en el cuerpo como el cortisol y la adrenalina que impactan sobre la frecuencia cardiaca y la presión arterial.

Contexto Departamental

Dentro del grupo de las enfermedades no transmisibles. Como segunda causa están las enfermedades cardiovasculares con el 14,64% y una disminución de 0,50 puntos porcentuales en el año 2017 con respecto al año 2016 y presenta una tendencia al incremento a partir del año 2012.

Figura 3.

Morbilidad Especifica de las Enfermedades no Transmisibles

Tabla 48. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, Departamento del Putumayo 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	8,34	10,37	13,22	11,48	11,75	11,97	12,92	15,14	14,64	-0,50

Fuente: Asís del Putumayo (2017)

En el Putumayo las enfermedades cardiovasculares representan un alto índice con 8.725 casos reportados al área de sistemas de información de prioridades en salud pública, durante el primer semestre de 2016.

La diabetes y las enfermedades cardiovasculares son enfermedades no transmisibles que representan un alto índice en el departamento, durante el transcurso del primer semestre 2016, se reportaron 1.513 casos de los diferentes tipos de diabetes, donde los Hospitales de Mocoa y Colón son los que más casos reportan, con un total de 546 y 256 casos respectivamente y dentro del grupo de las enfermedades cardiovasculares, la Hipertensión Esencial primaria es la que tiene mayor cantidad de casos reportados, con un total de 8.414 casos, lo cual prende las alarmas en las autoridades locales en salud.

Los grupos de gran causa de morbilidad corresponden a las enfermedades no transmisibles ocupan el primer lugar con el 55,67% con atenciones de 2.385.868. Tenemos por ciclo vital de la siguiente manera:

Figura 4.

Causas de Morbilidad en Ciclos Vital

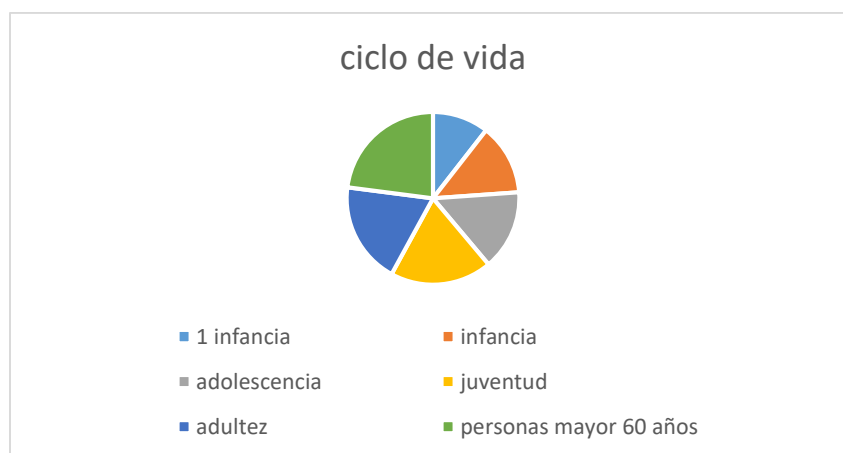
CICLO VITAL	CAUSAS DE MORBILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO								
	2009-2017								
	ENFERMEDADES NO TRANSMITIBLES								
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2016- 2017
Primera infancia (0 - 5años)	36,32	29,88	23,00	25,59	30,27	35,57	33,64	31,28	35,14

Infancia (6 - 11 años)	54,42	40,19	37,72	42,14	41,63	49,53	43,86	39,96	44,42
Adolescencia (12 -18 años)	57,70	46,50	42,71	47,58	44,94	51,87	49,03	45,06	49,99
Juventud (14 - 26 años)	52,82	48,25	45,81	50,67	47,05	54,03	49,91	45,02	48,65
Adultez (27 - 59 años)	67,04	60,04	58,26	63,43	62,52	67,06	62,84	60,33	63,62
Persona mayor (Mayores de 60 años)	79,29	73,18	71,83	74,56	76,76	77,61	76,17	74,23	76,48

Fuente: Asís del Putumayo (2017)

Figura 5.

Ciclos de Vida



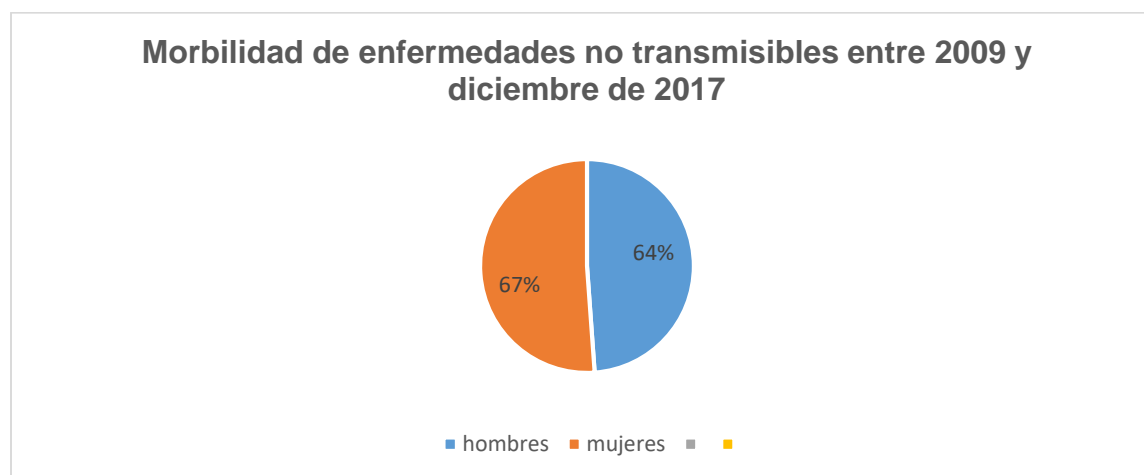
Fuente: Asís del Putumayo (2017)

La mayor consulta la hace la población del ciclo vital de adultez con un total de 519.979 y los de menos consulta son los de adolescencia con 153.101

Como primera causa de atención a partir de la adolescencia en todos los ciclos vitales llama la atención el comportamiento que tiene que ver con las condiciones mal clasificadas teniendo en cuenta que el error en el diagnóstico se presenta como la segunda causa de consulta, dando cuestionamiento del tratamiento y seguimiento y con este tipo de diagnóstico no es posible realizar análisis para el mejoramiento de la salud en la población.

Contexto Nacional

A nivel nacional a partir de los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS), entre 2009 y diciembre de 2017 se atendieron 48,690,085 personas y se prestaron 695,232,240 atenciones, en promedio se prestaron 77.248.026 atenciones anuales durante el periodo. El 65,51% de las atenciones se prestó a 40.731.239 personas que consultaron por enfermedades no transmisibles para una razón de 11 atenciones por persona. indicando que a medida que pasa el tiempo las enfermedades no transmisibles son causa más frecuente de consulta.

Figura 6.*Atenciones Prestadas 2009-2017**Fuente: Asís del Putumayo (2017)***Figura 7.***Morbilidad en Diciembre 2017 entre mujeres y hombre**Fuente: Asís del Putumayo (2017)*

En mujeres, las enfermedades no transmisibles aportaron el 67% del total de las atenciones prestadas. En hombres, las enfermedades no transmisibles aportaron el 64% del total de las atenciones prestadas. En Colombia, desde finales de los años sesenta las enfermedades cardiovasculares empiezan a ser reconocidas como causa de morbilidad. A comienzos de la década de los ochenta adquieren relevancia epidemiológica y a partir de ese momento y durante los siguientes 30 años han ocupado los cinco primeros puestos en la lista de las diez principales causas de mortalidad para el país. En la morbilidad por grupos de grandes causas y por ciclos vitales, se evidencia un aumento en el número de consultas con respecto al año anterior la mayor carga de enfermedad la presenta las enfermedades no transmisibles, tanto para hombres como para mujeres y de igual forma es el mismo comportamiento a nivel nacional. (Organización Mundial de la Salud, 2018)

Contexto Internacional

Los principales tipos de estas ENT, son las cardiovasculares como ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares, el cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, el asma y la diabetes. Estas enfermedades afectan en gran cantidad a los países de ingresos bajos y medios, donde se registran más del 75% (32 millones) de las muertes por ENT a nivel mundial. Estas enfermedades afectan a todos los grupos de edad y a todas las regiones y países Y se asocian a los grupos de edad más avanzada. Las ENT matan a 41 millones de personas cada año, equivalente al 71% de las muertes que se producen en el mundo. siendo así 15 millones de personas entre las de edades de 30 y 69 años de edad. Las enfermedades cardiovasculares constituyen la mayoría de las muertes por ENT 17,9 millones cada año. En 2017 en informe de la OMS sobre el seguimiento de las enfermedades no transmisibles, se detallan las medidas adoptadas por los países para establecer metas, aplicar políticas que permitan abordar los factores de riesgo comunes y modificables de las ENT y crear capacidades para reducirlas y

tratarlas como la aplicación de medidas esenciales de reducción de la demanda de tabaco, reducir el consumo nocivo de alcohol y las dietas malsanas y para promover la actividad física y el fortalecimiento de los sistemas de salud a través de la atención primaria de salud y la cobertura sanitaria universal. En 2013 todos los Estados (194 países) acordaron, bajo el liderazgo de la OMS, una serie de mecanismos mundiales para reducir la carga evitable de ENT, entre ellos el "Plan de acción mundial para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles 2013-2020". El citado plan tiene por objeto reducir para 2025 el número de muertes prematuras asociadas a las ENT en un 25%, y ello a través de nueve metas mundiales de aplicación voluntaria. Dos de esas metas mundiales se centran directamente en la prevención y el control de las ECV.

Indicadores

Teniendo en cuenta el número de mujeres de 27 a 59 años incluidas en el programa de intervención y la totalidad de mujeres de 27 a 59 años del departamento del Putumayo, se indicará que la prevalencia de enfermedades no transmisibles en el ciclo vital de la adultez en el sexo femenino del área urbana fue del 0.20% por cada 100 personas para el periodo de 2009 a 2017 en el departamento del Putumayo.

La incidencia de las enfermedades no transmisibles teniendo en cuenta los nuevos casos reportados y la población total, fue de 0,035% por cada 100 personas en los periodos de la prevalencia.

Identificación y Ubicación la Problemática Dentro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible

Las enfermedades no transmisibles en el departamento del Putumayo, son la primera causa de morbilidad tanto en hombres como en mujeres de todas las edades, pero más en la edad de la adultez.

Debido a las problemáticas de salud, las necesidades de este departamento que son muchas, aplica para los siguientes objetivos de desarrollo sostenible, teniendo en cuenta que estos son los que más se necesitan que sean reforzados en este departamento. Disminuir la pobreza, hambre, salud y bienestar, Agua limpia y saneamiento, trabajo decente y crecimiento económico, industria innovación e infraestructura, educación de calidad, paz justicia e instituciones sólidas.

Y los siguientes objetivos con mayor prioridad. (Objetivos de Desarrollo sostenible, 2020)

Disminuir la pobreza

Podemos observar que va más allá de la falta de ingresos, es un problema de derechos humanos. Partamos de que el hambre, la mala nutrición y el acceso a servicios básicos como la salud, comienza a jugar un papel muy importante para el desarrollo de estas enfermedades no transmisibles y otras, ya que sabemos que los malos hábitos empeoran las diferentes patologías y más cuando no se pueden asistir a los respectivos controles.

El Putumayo tiene muchas necesidades en cuanto a vivienda, educación, empleo, servicios públicos, ya que es uno de los departamentos más abandonados por parte del estado. La salud que no es la mejor, donde el gobierno y entidades deberían tomar medidas para solventar estas necesidades por las cuales está pasando este departamento, culturizando a toda la población por medio del personal de salud mostrando al ciudadano la importancia que debemos darle a las

enfermedades sobre todo a las no transmisibles que son la mayor causa de morbilidad, con capacitaciones, con condiciones suficientes para que haya una vida digna.

Minimizar el Hambre

Poner fin al hambre sería lo ideal pero si logrando una seguridad alimentaria y mejora de una buena alimentación es la gran meta que se tiene con este objetivo, ya que muchas personas en todo el mundo y en este departamento no disponen de alimentos suficientes. La mala nutrición es uno de los problemas por los cuales la salud y sobre todo las enfermedades no transmisibles han sido una de las grandes causas de morbilidad en este departamento, donde la falta de recursos económicos en las familias no permite llevar una vida saludable y tener una adecuada alimentación para así poder prevenirlas. Este sería uno de los objetivos primordiales que favorecería, ya que la población más necesitada tendría acceso a una alimentación sana y nutritiva, además de promover prácticas agrícolas sostenibles y el apoyo a los pequeños agricultores para que saquen provecho a sus tierras y así obtener sus propios alimentos los cuales serían de gran beneficio para las familias, esto haría que las personas tengan una alimentación más sana y saludable evitando el consumo de comidas de alto contenido graso, saturadas y aumentar el consumo de frutas y hortalizas ayudando de esta manera a que el sistema cardiovascular tenga un buen funcionamiento.

Salud y bienestar

Este objetivo sería de gran importancia y muy fundamental, el tener una vida saludable y promover el bienestar en este territorio ya que los buenos hábitos en nuestra vida cotidiana inciden muy positivamente en nuestro bienestar físico, mental y social. Además de este objetivo favorecer de gran manera al departamento porque a pesar de que en nuestro putumayo son muchas las dificultades que se presentan para poder acceder a la prestación de servicios de salud, así como a la realización de actividades de promoción y prevención, por motivo que la mayoría de la población viven en zonas alejadas, además del déficit en la infraestructura vial y en algunas zonas

debido a la situación de inseguridad sea por delincuencia común o conflicto armado que se vive en el departamento. Al aplicarlo en nuestro departamento sería de gran beneficio sobre todo para estas comunidades anteriormente mencionadas.

Educar a la comunidad para que se acerque a tiempo a los centros de salud u hospitales para que la enfermedad no avance, como también el que los individuos que no presentan síntomas conozcan para así prevenir estas enfermedades y vallan conociendo más de ella para su propio autocuidado y el de sus familias. (Ministerio de Salud , 2017)

Identificación Dentro de los Determinantes Sociales de la Salud, el Impacto y la Problemática

Los determinantes son las circunstancias en que las personas nacen crecen viven trabajan y envejecen incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local que depende a su vez de las políticas adoptadas. Es decir, las diferencias injustas y evitables observadas a lo que se refiere a la salud. (Organización Mundial de la Salud, 2008)

Entre los componentes básicos de los determinantes en el Putumayo tenemos:

Determinantes estructurales

El Departamento es muy afectado por el nivel de pobreza. Para el transporte los caminos se ven interrumpidos por buena parte del año por derrumbes e inundaciones debido a las fallas geológicas, lo cual se realiza en buena medida por medios fluviales, por los ríos Putumayo, San miguel, Aguarico, Napo. y las vías de acceso no son las mejores, las pocas que hay están en total abandono, sin el mantenimiento necesario en las vías, esto implica el difícil acceso al servicio de salud adecuado para que haya una oportuna educación de autocuidado promoción y prevención de la morbilidad, y que se brinde la atención primaria de salud junto con las condiciones necesarias de equidad e igualdad. La mujer se ha sabido ganar su puesto ya que era un departamento muy machista, empoderándose en cargos importantes, creando esa dependencia gracias a su verraquera y capacidad de liderazgo, siendo la población femenina la que más predomina en el departamento. Aumentando el crecimiento en la Región el alto porcentaje en población joven aumenta la necesidad de contar con más servicios para su buen desarrollo como en salud, nutrición, educación y recreación.

La población indígena se estima en unos 43.000 habitantes, los principales grupos étnicos son los Inga y Camaza entre otros, en general Colombia no ha reconocido la diversidad cultural existente en la región, los escasos servicios que se les presta no da un porcentaje exacto de cuantos son y de las propiedades que tienen.

En el Departamento se observa mucha presión en la búsqueda de empleo y a pesar que está muy esperanzado por la actividad petrolera.

La producción agropecuaria del departamento es consumida por la misma comunidad. Los servicios públicos cabe aclarar que la mayoría del consumo de agua es de bombeo de los aljibes, no contando en todo momento con agua potable.

Los enfrentamientos de la fuerza pública con grupos irregulares, generan el desplazamiento de las poblaciones rurales, en su mayoría hacia las cabeceras urbanas y otras generan nuevos frentes de colonización, la juventud se ve también bastante afectado por estos grupos ya que les cubren necesidades y ellos optan por hacer parte de estos grupos.

Determinante Intermedios

Según los componentes de salud, es un sistema que día a día lucha contra exclusión de servicios, contra mejorar la calidad de los servicios de salud en general, no obstante podemos determinar que muchas de estas causas entre las que cabe resaltar las enfermedades no transmisibles, son enfermedades prevenibles que con un buen sistema general de salud en hábitos de vida saludable muchas de las personas que padecen o padecieron, podrían haberse salvado o en el mayor de los casos no tener estas enfermedades.

Afecta que el poco trabajo que genera el departamento no da abasto para que el ser humano tenga una vivienda digna y los alimentos para la familia, pues no son los mejores gracias al poco trabajo y se deduce que son familias que no cuentan con una buena solvencia económica

para tener una alimentación sana y adecuada y así poder llevar dietas apropiadas y poder prevenir enfermedades como las no transmisibles. Teniendo estas dificultades de tener un buen bienestar por lo mismo la juventud hace cosas indebidas esto gracias a la necesidad, como ya habíamos mencionado antes, los diferentes grupos o frentes también aprovechan la situación y terminan manejando esta población joven, llevándolos al alcoholismo y estupefacientes, siendo esta también una de las principales causas de salud en enfermedades no transmisibles en la que está vinculada la población.

El sistema de salud por recursos y la difícil comunicación con algunos pueblos, corregimientos y caseríos, no tienen el mejor acceso a los servicios y programas de salud, esto viendo la exposición y vulnerabilidad a los factores de riesgo en el departamento.

En general el servicio de salud del departamento del Putumayo ha sido ineficiente ya que los hospitales que hay en la región no cuentan con la dotación necesaria, como también con el personal para atender y dar el respectivo seguimiento a estas patologías, motivo por el cual las grandes causas de morbilidad de estas enfermedades son por el mal seguimiento y la poca información sobre la enfermedad.

Identificación de la Población Afectada por la Problemática

La población objeto para esta propuesta son las mujeres de 27 a 59 años en el ciclo vital de la adultez, afiliadas al SGSSS del departamento del Putumayo que cuenta con 179.323 habitantes del área urbana, donde 87.744 son mujeres pertenecientes a las cabeceras municipales, siendo de estas 86.523 quienes están en el ciclo vital a la cual va dirigida la propuesta, ya que son las más afectadas por las enfermedades no transmisibles.

El Departamento de Putumayo ha estado en un proceso permanente de cambio y la población también ha aumentado constantemente acorde con la información que se ha logrado obtener a través del DANE, aparte de ello se realizó el análisis de los problemas de salud más frecuentes en el departamento desde el año 2009 hasta el 2017 y por los grupos etarios que ofrece el Departamento Nacional de Estadísticas (DANE), sin embargo en esta actividad es necesario tener en cuenta que nos enfocamos a una temática central como es el ciclo vital de la adultez, de la población, mujeres comprendidas entre los 27 y 59 años de edad y que curiosamente el sexo femenino de todo el departamento del Putumayo presenta problemas de salud de enfermedades no transmisibles en esta etapa de la vida.

Son tantos los factores de riesgo y las malas condiciones de vida en el departamento del Putumayo, que hacen que estas poblaciones estén en mayor riesgo de adquirir toda clase de enfermedades como es de conocimiento, estas enfermedades están ligadas a la pobreza y en este caso las enfermedades no transmisibles que son el grupo de mayor causa de morbilidad que tiene este departamento debido a la falta de seguridad alimentaria, higiene, la calidad de la prestación de los servicios de salud, los comportamientos no saludables de los individuos, aportes sociales

del sector salud y de los diferentes sectores que hacen presencia en estas comunidades, que orientan las acciones entre otros de los factores psicológicos, sociales, culturales y económicos.

Teniendo en cuenta que el mayor grupo de la población afectada por enfermedades no transmisibles, en el caso del grupo femenino que se presenta en todo el Departamento del Putumayo, podemos observar en la siguiente tabla que el grupo de la adultez es el de mayor causa de la morbilidad putumayense entre 2009 y 2017:

Figura 8.

Ciclo Vital de la Adultez ante la Morbilidad

CICLO VITAL	GRAN CAUSA DE MORBILIDAD	TOTAL								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Adultez (27-59 años)	Enfermedades no transmisibles	67,04	60,04	58,26	63,43	62,52	67,06	62,84	60,33	63,62
	Condiciones no clasificadas	13,80	17,31	20,69	16,75	17,87	14,37	16,74	18,91	16,09
	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,01	14,43	13,27	12,68	11,63	10,53	12,03	11,50	9,97
	Lesiones	4,97	5,80	5,25	5,12	6,04	5,85	6,61	7,34	7,79
	Condiciones maternas	3,18	2,42	2,50	2,02	1,95	1,79	1,78	1,92	2,52

Fuente: Asis del Putumayo (2017)

Como se puede observar este grupo de la adultez es preocupante pues representa el 37.5% del total de la población femenina putumayense y es aún más preocupante este incremento particularmente por las enfermedades no trasmisibles que de acuerdo al informe Asís Putumayo, solamente en el año 2017 con relación al 2016, se nota un incremento de 3,29 puntos, con una

constante anual bastante alta con relación a las demás causas de morbilidad con un promedio global de este periodo de 62,79% del total de fallecimientos en este lapso.

De otro lado cabe destacar que el incremento del último año si bien es cierto es de 3, 29 puntos, en relación con el 2009 de nuevo se presenta una disminución 3,42 puntos.

Observamos que, en la anterior tabla, están las causas de morbilidad organizadas de mayor a menor incidencia, para poder entender de una forma más detallada lo que acontece con el problema en el grupo etario de la adultez de las mujeres del departamento de Putumayo del área urbana, que es el grupo más alto del total de la población departamental, aunque se debe destacar que, en el caso de los hombres, también esta causa es la de mayor incidencia, pero en las mujeres es más alto.

Analizando cada uno de los 13 municipios del departamento, el hospital de Mocoa es uno de los que mayor morbilidad ha presentado de enfermedades no transmisibles con 8.418 casos y el municipio de Colon con 1.560 casos de enfermedades no transmisibles en la etapa de la adultez en las mujeres del casco urbano.

Al observar los datos del departamento del Putumayo de las enfermedades no transmisibles y al compararlos con los datos a nivel nacional del 2009- 2017, nos podemos dar cuenta que el comportamiento de las enfermedades no transmisibles son la primera causa de morbilidad en las mujeres de 27 a 59 años también a nivel nacional, las cuales 40.731.239 mujeres de este ciclo vital del área urbana se reportaron por enfermedades no transmisibles. (Ministerio de Salud, 2018)

Actores Involucrados y Describir su Responsabilidad y Alcance

La salud es un derecho humanitario primordial, y para adquirir ésta, deben interesarse muchos sectores nacionales, económicos y de salud. El sector Salud como Secretaria de salud, prestadores públicas y privadas como Hospitales, EPS, IPS y las ESE son los principales involucrados en esta intervención que determina acciones de promoción y prevención dirigida a los enfermos, familias y alrededores de donde convive. En ellos reposa historias clínicas, base de datos de hipertensos y una cantidad de información útil para el desarrollo de nuestra propuesta de intervención, en cada municipio hay centros de salud, y con ellos se articula para hacer las capacitaciones, que estarán direccionadas por los auxiliares y jefes de enfermería, a las mujeres adultas entre 27 y 59 años del departamento, que presenten enfermedades no transmisibles, y a las que no presenten estas enfermedades para ayudar a prevenirlas. observando que hay comunidades que no acceden al servicio de Salud por varios motivos, como lejanía, vías de acceso, entre otras, podemos implicar líderes de la comunidad como ayudantes en la causa de mejora del compromiso individual y colectivo y documentarlos (enseñanzas) en lo referente a la enfermedad. Acá también vemos muy adecuado el aliarnos con el Profesional de Regencia de Farmacia ya que observando en el ASIS en la tabla 53 nos habla que por intoxicaciones por fármacos y otros, a nivel Nacional hay un 0,75% y el departamento del Putumayo ocurre un 0,70%. Utilizando un Programa de Atención Farmacéutica PAF, con ES (Educación Sanitaria) y SFT (Seguimiento Farmacoterapeutico), podemos aclarar desconocimientos, obtener aclaración de los Problemas Relacionados con el Medicamento PRM.

Involucrando a las alcaldías con sus programas para aumentar el porcentaje de hogares con agua potable, y una adecuada eliminación de excretas. Hacer vínculos e identificar programas que

puedan estas poblaciones cumplir con los requerimientos para acceder a ciertas ayudas de viviendas dignas y programa de agro donde se beneficien la población menos vulnerable como el departamento. También hacer la canalización con las oficinas del SISBEN para orientar a la población que no cuenta con ningún tipo de servicio de salud. Cabe resaltar que con las alcaldías se gestionara recursos económicos que ya estén programados para apoyar las campañas, que irán reforzadas de folletos, pendones y actividades en las comunidades haciendo lúdicas informativas sobre alimentación saludable, deporte y salud.

Involucramos también a los Medios de Comunicación Social en radio, prensa, TV. y tecnología entre otros, constituyendo importantes funcionarios de socialización y de transferencia de modelos socioculturales y roles con estilos de vida que benefician la salud de las mujeres como preferencia la enfermedad no transmisible y la ayuda centrada con profesionales.

Teniendo presencia de emisoras en las actividades programadas se articulará trabajo prestando sus servicios de sonido, animación repartiendo folletos donde se den pautas de cómo realizar una alimentación adecuada, el riesgo del consumo de tabaco y alcohol. Invitar a la población a realizar ejercicios Cardiovasculares acorde a las enfermedades no transmisibles dadas por profesionales para que asimismo se les enseñe como desde casa podemos hacer estos ejercicios sin necesidad de ir a un gimnasio.

Realizaremos transmisiones por radio, televisión y redes sociales sobre las campañas que vamos a desarrollar en las comunas indicando fecha y hora. Generaremos herramientas, recursos pedagógicos y de aprendizaje con los cuales optimizaremos esos métodos de enseñanza. Ya teniendo una base de datos de la cual formularemos estrategias de intervención de la comunidad objeto de estudio.

Metodología y Actividades que se Realizaran como Propuesta para Intervenir el Problema de Salud

Metodología

Desde la perspectiva con que nos proponemos afrontar los problemas de Salud en la comunidad nos parece conveniente subrayar enfoques a optimizar competencias, solo de manera habitual de vivir de las personas y grupos sociales rodeando esos apelados hábitos saludables. La salud y los modos de vida son intrínsecos y dinámicos, desiguales para cada individuo; no hay una manera de vida insuperable para todos los humanos. Los modos saludables se refieren a planteamientos urbanísticos, lugares de trabajo saludables, ciudades saludables, seminarios promotores de salud, cuidado del medio ambiente, etc. También tener en cuenta instrumentos como; educación para la salud, información y comunicación, acción social, medidas políticas, reorientación de servicios.

Para poder contrarrestar esta problemática de las enfermedades no transmisibles en este grupo de mujeres, es necesario realizar campañas de salud en la población por medio de acciones dirigidas tanto de manera individual como colectiva ya que sus resultados se constituyen en indicadores de las condiciones de vida, bienestar y desarrollo.

Con respecto al sector Salud la metodología a tratar ya habiendo detectado los sectores que necesitamos abordar, el personal de la salud de las comunidades de cada municipio será el encargado de ejecutar estas actividades, conferencias, talleres, acciones educativas para garantizar un mayor conocimiento de las enfermedades, sus síntomas y sus cuidados.

En estas campañas vamos a contar con la participación de la alcaldía, el personal de salud de los hospitales de cada municipio y los medios de comunicación social.

Actividades

El objetivo de estas actividades es ayudar a las mujeres que padezcan esta enfermedad y a la población sana también, ya que nos muestra un índice muy alto y lo que queremos lograr es minimizarlas esta enfermedad que se está dando por falta de información y concientización de la gente. Y así fomentar en la comunidad el auto cuidado con estas enfermedades no transmisibles.

Campañas de estilo de vida saludable bajo la estrategia de promoción y prevención

En estas campañas vamos a contar con el apoyo del personal de salud, enfermeras y un nutricionista, se utilizarán los recursos que nos otorgara las alcaldías con los cuales compraremos productos cultivados en esta región, ya que son más económicos y se pueden dar un mejor aprovechamiento. Como también por medio de las emisoras daremos a conocer el barrio, la fecha hora y el sitio que vamos a visitar por semanas, contaremos con el apoyo de los presidentes de las juntas de acción comunal quienes nos ayudaran con la propaganda del programa que vamos a desarrollar y que tendrá como nombre “Logrando mi peso ideal y mejorando mi salud”. También vamos a involucrar los líderes de estas comunas para que por medio de la voz a voz se vayan enterando de esta atractiva propuesta.

Lograremos con este programa canalizar más del 70% de las mujeres de cada comuna para enseñarles cómo preparar una alimentación sana con los productos que tenemos en casa que son básicos en la canasta familiar y también que ellas conozcan de otros productos que son igual o más económicos y que pueden utilizar para la preparación de sus alimentos y obtener muchos más nutrientes en su plato de comida diaria. Explicando cuantas veces al día debemos consumirlos, dándoles a conocer que con lo que les vamos a enseñar van a tener calidad de vida, se van a ver bien y se van a sentir mejor. Para realizar esta actividad se inculcará a la población a mejorar los hábitos alimenticios teniendo en cuenta los ingresos económicos, para poder readecuar la dieta con

productos de la región para los mejoramientos de estos hábitos, de esta manera vamos a lograr que las personas que sufren una enfermedad no se empeoren y que las sanas no se enfermen.

Las técnicas a utilizar con los alimentos serán: minimizar las harinas, reducir los fritos utilizando más el estilo de asar, más verduras y legumbres, muchas frutas, preparación de jugos naturales, sopas con solo una harina, hamburguesas caseras sin harinas y sin carnes, y muchos otros conocimientos de alimentación saludable.

Esta actividad se realizará de una manera creativa y dinámica para así atraer la atención y participación de la comunidad.

En estas campañas se les brinda información donde se den pautas de cómo realizar una alimentación adecuada, el riesgo del consumo de tabaco y alcohol. También se realizará jornada de tomas de citologías, odontología, planificación familiar, tamizaje visual, adultos saludables, entre otros, con el acompañamiento de personal capacitado, ya que todos estos servicios hacen parte de la promoción y prevención en salud.

Como vivir en un entorno saludable

Para lograr un entorno saludable a través de la alcaldía vamos a realizar encuestas en las comunidades con mayor prioridad, para conocer cuáles son las necesidades de cada hogar teniendo en cuenta la población de mujeres sobre las que estamos interviniendo, y que así un 20% de las mujeres incluidas en el proyecto puedan acceder a subsidios otorgados por la alcaldía para mejoramientos de viviendas y un entorno donde las familias puedan vivir con seguridad, paz, y dignidad.

Dentro de estas actividades se articulará la gestión de requisitos de las alcaldías con los ciudadanos para con los que cumplan con estas exigencias y accedan a las postulaciones de estos beneficios, servicios eficientes y sostenibles de agua potable y saneamiento en las comunidades,

viviendas dignas. También que tengan en sus barrios buenas carreteras, parques, zonas verdes, y casetas comunales para el desarrollo de actividades lúdicas

Deporte y salud

Se realizarán actividades donde se promueva el deporte, rutinas, entre otros, donde el objetivo primordial es recuperar o mantener la salud, esta actividad la llamaremos unas clases de “Rumba terapia” que va dirigida según las condiciones físicas y preexistencias de las mujeres de estos grupos, y demás comunidad así podemos realizar protocolos de actividad física según las patologías que encontremos en ellas.

Para realizar estas actividades vamos a contar con el acompañamiento de un instructor de deporte y personal de salud, como también vinculamos a las emisoras para la publicidad de las clases de Rumba terapia. Se diseñará programas curriculares y preparar material adecuado para el aprendizaje. Obtendremos datos de estatura y peso, donde aremos cálculos del índice de masa corporal y así se indicará los tipos de ejercicio a realizar.

Con el grupo de mujeres sanas podemos practicar deportes donde se requiera más actividad física como ciclismo, fútbol, grupos de aeróbicos, entre otros.

Con el grupo de mujeres con condiciones pre existenciales realizaremos caminatas de 45 minutos diarias, se practicará la natación, carrera continua ligera, siempre con una intensidad suave o moderada.

Se trata de fomentar el deporte y la actividad física a través de prácticas innovadoras y adecuadas en la recreación.

Para la realización de algunas actividades se fomentará el ejercicio en casa con el acompañamiento de los hijos y de la familia, de esta manera se está motivando a todo el núcleo familiar, ya que un cuerpo sano implica una mente sana.

Información con Educación - Salud al oído y a la mira

Se implementará en las emisoras, televisión y redes sociales, educación en salud a través de una manera dinámica, invitando a esta población seleccionada para que se vincule, además explicando la importancia de la prevención de enfermedades y promoción de la salud. Teniendo como invitados en estas actividades médicos profesionales en el tema de las enfermedades no transmisibles.

Sistemas de monitoreo

Implementar un sistema de monitoreo tanto para la realización de actividades como para los efectos a corto, mediano y largo plazo para las estrategias planteadas, a través de una herramienta sistematizada.

Se implementará el sistema de monitoreo de la gestión integral en salud, realizándose de manera mensual en las actividades programadas, vamos a contar con el apoyo del personal de salud ya que ellos son los que nos van a facilitar la información de las mujeres que se va a realizar este seguimiento. El resultado de esta información nos permite evidenciar si hemos logrado bajar los índices de morbilidad en el departamento del Putumayo.

Resultados que se Esperan

Una vez que se ha determinado ya la temática con la que se va a trabajar en el desarrollo de esta propuesta de intervención es necesario tener en cuenta que lo que se pretende es buscar los mecanismos más apropiados para disminuir los índices de morbilidad en el ciclo vital de la adultez (27-59 años) en el grupo femenino del departamento de Putumayo, ya que 86.523 mujeres son las directamente afectadas.

De otro lado se va a contar con la articulación interinstitucional e intersectorial de las secretarías de salud de los 13 municipios que hacen parte del Putumayo teniendo en cuenta que el porcentaje de población son un tanto alarmantes, pues están por sobre el 60%. Y lo que se pretende con estas campañas de sensibilización es poder disminuir los porcentajes al menos en un 70%.

Así mismo acorde con las actividades que se desarrollan acompañadas de una serie de campañas, vamos a lograr disminuir los índices de tabaquismo como causa relevante de patologías de enfermedades no trasmisibles disminuyendo su consumo.

Lograr que esta población entienda que los factores de riesgo se pueden disminuir mediante la prevención y así poder llevar una vida saludable y sana.

Estos resultados serán cuantificados mediante seguimiento y encuestas a la población seleccionada, teniendo en cuenta las enfermedades preexistentes.

Tabla 1.*Plan de Acción de Actividades*

Actividades y Campañas	Objetivo	Procedimiento	Técnica	Materiales	Lugar	Fecha de Inicio y Terminación
Estilos de vida saludable con “Logrando mi peso ideal y mejorando mi salud”	Mitigar los malos hábitos alimenticios para prevenir y promover	10 actividades, una por cada comuna siendo 10 las comunas en total a visitar.	Participativas, creativa y dinámica	Enfermeras y Nutricionista	En la comunidad-caseta comunal, polideportivo	Inicio Junio/2020 terminación Agosto/2020
Ambiente libre de humo Tabaquismo	Disminuir la prevalencia del consumo de tabaco en esta población	10 Talleres De sobre tabaquismo y sus consecuencias	Expositivos	Carteleros y folletos impresos	En la comunidad-caseta comunal, polideportivo	inicio agosto/2020 terminación octubre/2020
Deporte y salud con “Rumba terapia”	Disminuir el sedentarismo en este ciclo vital	10 Actividades de recreación y deporte- 2 horas por actividad	Actividad física	Entrenador físico	En la comunidad-caseta comunal, polideportivo	Inicia julio termina Septiembre/2020
Salud desde los medios de comunicación con “Salud al oído y la mira”	Informar y concientizar la población del autocuidado de la salud	300 pautas publicitarias 5 x día	informativa	Emisora comunitaria	Emisora comunitaria	Inicia junio/2020 termina Julio/2020

Fuente: Elaboración Propia

Tabla 2.*Indicadores de Actividades*

Nombre del indicador	fecha: Junio del 2020	Tipo de indicador: efectividad			
# de mujeres de 27 a 59 años incluidas en el programa/total de mujeres de 27 a 59 años del departamento del Putumayo.		Objetivo: Determinar la efectividad del programa de intervención en la población del ciclo vital de la adultez de 27 a 59 años de sexo femenino del área urbana con enfermedades no transmisibles, para evitar a tiempo factores de riesgo que cada vez perjudican la población del departamento del Putumayo.			
Fórmula	# de mujeres del área urbana edad adultez / mujeres asistentes al programa	Unidad de medida: %.		Seguimiento: por actividad	Análisis: mensual
Ítem	Variable	Fuente de información		Responsable medición	
1	# de mujeres de 27 a 59 años incluidas en el programa	Asís Putumayo		Personal encargado del programa de intervención	
2	# mujeres de 27 a 59 años del departamento del putumayo	Listados de asistencia		Personal encargado del programa de intervención	
Línea base: 60%.	Meta 1	Meta 2	Meta 3	Meta 4	Meta final:70%
	57%	59%	61%	63%	
Resultados			Rangos de interpretación		
Para el primer análisis mensual el indicador nos queda en nivel aceptable, se lograron incluir 45.850 mujeres de 86.523, logrando un porcentaje del 52.99% de la población programada y sabemos que para las próximas actividades el % aumentara un 8%			Insatisfactorio		>50%
			Aceptable		51 –59%
			satisfactorio		60 - 70%

Fuente: Elaboración Propia

Conclusiones

Podemos concluir que la esencia para llevar una vida sana y saludable, está en tomar acciones de prevención y así disminuir los factores de riesgo lo que sin duda nos llevara a una mejor vivencia.

En este trabajo se pudo evidenciar el alto índice de morbilidad que presentan las enfermedades no transmisibles en la mujer de 27 a 59 años de los municipios del departamento del Putumayo y la necesidad de incluir esta población en los programas de promoción y prevención, para evitar a tiempo estos factores de riesgo que cada vez más perjudican la población no solo a nivel departamental, si no a nivel nacional e internacional.

Con esta propuesta de intervención se logra que la población femenina del ciclo vital de la Adultez de edades entre 27 a 59 años del departamento, mejore sus estilos de vida, disminuya los factores de riesgo que conllevan adquirir estas enfermedades.

Bibliografías

Ministerio de Salud. (26 de Diciembre de 2018). *Asís del Putumayo*. Obtenido de Repositorio

Institucional:

[https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Paginas/results.aspx?k=%20\(\(dcaudience:%22Putumayo%22\)\)](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Paginas/results.aspx?k=%20((dcaudience:%22Putumayo%22)))

Ministerio de Salud . (19 de Septiembre de 2017). *Compromisos con los Estilos de Vida*

Saludable. Obtenido de Vida Saludable:

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Compromiso-con-los-estilos-de-vida-saludables.aspx>

Objetivos de Desarrollo sostenible. (2020). *Objetivos y Metas de desarrollo Sostenible*. Obtenido de Objetivos para Transformar el Mundo:

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/sustainable-development-goals/>

Organización Mundial de la Salud. (2008). *Determinantes Sociales de la Salud*. Obtenido de

Determinantes: https://www.who.int/social_determinants/es/

Organización Mundial de la Salud. (01 de Junio de 2018). *Enfermedades No Transmisibles*.

Obtenido de Datos y Cifras: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Enfermedades Cardiovasculares*. Obtenido de

Prevención y controles: https://www.who.int/cardiovascular_diseases/about_cvd/es/